



SEAT BELT SURVEY FORM

2015 Click It or Ticket
November Mini-Mobilization



Report through TREDS
By November 18, 2015

PRE-SURVEY

Name of Department:

Survey Date & Time:

Survey Conducted by:

Phone Number:

Survey Location:

Code/Badge #:

ALL VEHICLES

(100 Driver Observations at Survey Location)

Driver	Driver	Driver	Driver	Driver	Driver	Driver	Driver	Driver	Driver
Y N <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Y N <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Y N <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Y N <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Y N <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Y N <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Y N <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Y N <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Y N <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Y N <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Y N <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Y N <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Y N <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Y N <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Y N <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Y N <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Y N <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Y N <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Y N <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Y N <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Y N <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Y N <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Y N <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Y N <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Y N <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Y N <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Y N <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Y N <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Y N <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Y N <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Y N <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Y N <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Y N <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Y N <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Y N <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Y N <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Y N <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Y N <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Y N <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Y N <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Y N <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Y N <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Y N <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Y N <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Y N <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Y N <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Y N <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Y N <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Y N <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Y N <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Y N <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Y N <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Y N <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Y N <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Y N <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Y N <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Y N <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Y N <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Y N <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Y N <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Y N <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Y N <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Y N <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Y N <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Y N <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Y N <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Y N <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Y N <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Y N <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Y N <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Y N <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Y N <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Y N <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Y N <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Y N <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Y N <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Y N <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Y N <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Y N <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Y N <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Y N <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Y N <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Y N <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Y N <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Y N <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Y N <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Y N <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Y N <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Y N <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Y N <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Total Driver Observations:

Total Drivers Belted:

Safety belt pre-surveys should be conducted between November 9 and 18, 2015. Due date is November 19, 2015. This form is for your use while in the field conducting the survey; please report the results in TREDS.

Please try to maintain the same location, day of week, and time of day for each check.

Report through TREDS